

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

wydane przez pracodawcę / zakład pracy dla potrzeb programu „Aktywny samorząd”- MODUŁ II

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

PESEL:

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

jest zatrudniony/a w:
(nazwa, adres Zakładu Pracy)

☐ na czas nieokreślony: od dnia

☐ na czas określony od dniado dnia

Na podstawie*:

- ☐ Umowy o pracę
- ☐ Stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę
- ☐ umowy cywilnoprawnej: (☐ pierwsza umowa, ☐ kontynuacja)
- ☐ staż zawodowy
- ☐ wolontariat w rozumieniu ustawy z 24.04.2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie

* właściwe należy zaznaczyć

Zakład pracy dofinansowuje koszty nauki na poziomie wyższym:

- ☐ tak, w wysokości złotych
- ☐ nie

.....
(data, pieczęć, podpis)